



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE DILAÇÃO DE PRAZO

Eu, _____,

Matrícula nº: _____, Curso: _____,

Celular: _____, E-mail: _____,

venho requerer:

Dilação de prazo para integralização curricular, conforme Art 127 da Resolução N° 24/2025 - Consepe

- ☐ Motivos de saúde devidamente periciados pela Diretoria de Atenção à Saúde (DASA) da UFVJM por ocasião de sua ocorrência;
- ☐ Necessidades especiais que comprometam o processo de ensino aprendizagem durante o curso, desde que comprovado o acompanhamento pela Diretoria de Acessibilidade e Inclusão da UFVJM;
- ☐ Casos de força maior, devidamente comprovados e submetidos à análise da Prograd, entendidos como aqueles acontecimentos relacionados a fatores externos, independente da vontade do requerente, que impeçam o cumprimento de suas obrigações;
- ☐ Casos em que a responsabilidade da não conclusão do curso for de responsabilidade da UFVJM.

Obs.: Utilizar a folha 2 para justificativa, anexando os documentos comprobatórios.

(Local)

_____/_____/_____
(Data)

Assinatura do requerente (conforme documento de identificação) ou
Assinatura eletrônica (Gov.br ou Assina@UFVJM)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Justificativa: